

سوالات آزمون ورودی دکتر تخصصی (Ph.D)

استعداد تحصیلی

وزارت بهداشت، درمان، و آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰

نوبت اول - صبح جمعه

G M A T

استفاده از ماشین حساب در این آزمون مجاز نمی باشد

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D) استعداد تحصیلی
سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نوبت اول جمعه صبح

بخش اول (۱)

راهنمایی: در این بخش، دو متن به طور مجزا آمده است. هریک از متن‌ها را به دقت بخوانید و پاسخ سوال‌هایی را که در زیر آن آمده است، با توجه به آنچه می‌توان از متن استنتاج یا استنباط کرد، پیدا کنید و در پاسخ نامه علامت بزنید.

متن اول:

مفهوم کشف دانش از داده‌ها، بیش از یک دهه است که در محیط‌های مالی تجاری در حال استفاده است و در علوم مختلفی چون مدیریت، ارتباطات، مهندسی، تحلیل جرائم و پزشکی، جای خود را باز کرده است. امروزه صنعت سلامت به طور مستمر در حال تولید میزان زیادی از داده‌ها می‌باشد و افرادی که با این داده‌ها مواجه هستند دریافته‌اند که بین جمع‌آوری تا تفسیر آن‌ها شکاف وسیعی وجود دارد و جمع‌آوری و ذخیره میزان زیادی از داده‌ها می‌تواند یک نوع اتلاف محسوب شود. [۱] حوزه به نسبت جوان و در حال رشد داده‌کاوی در سلامت، از شیوه‌هایی است که می‌تواند حتی با استفاده از تحلیل‌گری که در آمار با برنامه نویسی زیاد هم حرفه‌ای نیست، صنعت سلامت را از تحلیل عمیق داده‌ها بهره‌مند ساخته و به مدیریت فرایند استخراج دانش از داده‌ها بپردازد.

[۲]

علم داده کاوی به دنبال استخراج اطلاعات مفید و الگوهای ناشناخته از داده‌های خام است، در واقع این علم شکل پیشرفته‌ای از تصمیم است و بر خلاف ابزارهای پرس و جوی غیر فعال، بدون الزام به طرح سؤال از طرف کاربر، به تولید الگوها، روندها و قواعد برنامه ریزی شده می‌پردازد. بنابر نظر محققان، داده‌کاوی با ایجاد پزشکی مبتنی بر شواهد نقش حیاتی در سلامت دارد و منجر به کشف دانش جدید، سودمند و ماندگار در پایگاه‌های داده سلامت می‌شود. حساسیت علم پزشکی، سردرگمی در تعریف داده‌کاوی، حریم شخصی و محرمانگی داده‌های سلامت از مهمترین چالش‌های این حوزه است و اگر فرض بر این باشد که نتایج داده‌کاوی قابل اعتماد است، تغییر عادات ارائه‌دهندگان مراقبت از پزشکی سنتی به پزشکی مبتنی بر شواهد، دشوار است. [۳]

از جمله کاربردهای داده‌کاوی در حوزه سلامت می‌توان به تشخیص، تعیین نوع درمان، شناسایی عوارض جانبی داروها و حل رتبه‌بندی بیمارستان‌ها اشاره کرد. به عنوان مثال اگر کدهای عوامل خطر اختصاص یافته به پرونده‌های بیمار با تکنیک‌های داده‌کاوی همراه شود، می‌تواند به گزارش‌هایی منتهی گردد که با تعیین شاخص‌های کیفیت در رتبه‌بندی بیمارستان‌های مورد استفاده قرار گیرد. بسیاری از مراکز تحقیقاتی سلامت دارای حجم زیادی از داده‌ها هستند که یا هرگز تحلیل نمی‌شوند و یا اگر هم تحلیل و به دانش منتج شوند به واسطه‌ی استفاده از شیوه‌های سنتی، امری مقطعی و زمان‌بر خواهد بود. [۴] این در حالی است که در محیط رقابتی امروزه سازمان‌های سلامتی که به واسطه فن‌آوری‌هایی مانند داده‌کاوی بتوانند داده‌ها را در راستای بهبود کیفیت سلامت به کار